

DICHIARAZIONE 1

AFFIDAMENTO FORNITURA APPARATI 400 HERZ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente/domiciliato/a a _____ in via
_____ n° _____, cod. fisc. _____ in qualità
di _____ dell'impresa _____
consapevole della responsabilità previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni
mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti
dati non più corrispondenti a verità,

dichiara

A. che l'impresa è iscritta in data _____ al n. _____ del Registro delle
imprese di _____

B. che l'oggetto dell'attività è _____

C. che l'indirizzo di posta elettronica certificata (o fax per le imprese stabilite in altro paese
aderente all'Unione Europea), per l'invio delle comunicazioni di cui alla presente gara è

D. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 del Decreto Legislativo n.
196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene
resa;

dichiara inoltre

che presso la società rivestono le seguenti cariche le persone di seguito indicate ¹

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

¹ Dovranno essere indicati, secondo la tipologia di società, tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016.

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

QUANTO AI TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE CESSATI²

² La dichiarazione dovrà indicare i soggetti di cui alla precedente nota (1) cessati nell'anno antecedente la lettera di invito

dichiara

che presso la società non sussistono titolari di cariche o qualifiche cessati nell'ultimo anno

OPPURE

che nell'ultimo anno presso la società i soggetti di seguito hanno rivestito le seguenti cariche

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

(data)

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso)

N.B. Allegare dichiarazione copia fotostatica di un documento di identità del firmatario